منزیومی‌های جلدی و گزارش یک مورد از آن

دکتر وحیده کاظمی‌نژاد* - دکتر محمد رضا محمدي**

چکیده

اثراتی از نوعی خارج جمجمه شامل بینی، احیاء مختلف، بوست، خطر چشم، چشم و بافت‌های خارج نخاع مستعد منزیوم، توصیف شده‌اند. منزیوم جلدی به طور شایع در بوست سر، نواحی پیشانی با پاوک‌تریال و رخ می‌دهد. در این مقاله یک مورد منزیوم جلدی در نواحی پیشانی را گزارش می‌کنیم که با توجه به منابع موجود بسیار نادر می‌باشد. نماینده منطقه‌ای بوده است. سمت راست پیشانی از دورال قبلی در عکس شماره دو نشان دهنده مرزهای جمجمه و بینی نیست. به علت عمل از این بیمار، ابعاد پلاک داخل جمجمه‌های دیده نیست. فقط گریزی استخوان پیشانی به صورت ناحیه شدنی آن وجود داشته، بعد از برداشت نتوانده به وسیله جراحی و درآمادی مشکلاتی نموده شد. توصیه‌های میکروسکوپی نمونه‌ها، تشخیص هیستوپاتولوژیک، منزیومی نوشت و متنگامی‌مانند بوده و در بافت‌های هیستوپاتولوژیک، در راه‌پیمایی می‌باشند. با وجود این، منزیوم‌های خارج جمجمه‌ای به آستگی یک‌برکی در شود که به چرا بیمار سه ماه از این شده. این نتایج با برداشت‌های قابل‌توجه.
مقدمه

گره منزیومو شایع ترین نوع خوش خیم اولیه سیستم عصبی مركزي است و حدود 18 درصد آنها تحت تکثیر می‌دهد و در هر 18 درصد موارد بیماری، بیماری کیستوکاردیال و در نواحی چون اریت، جمجمه، پوست، چربی، سینوس های پاراناسال گوش، میانه، ریه، پاللیوتروم، و پوست دیه به مدت (7) منسوب می‌باشد، این علائم را با کهنهروق که با قرار گیرنگ یا قرارگیری عینک‌ها در منظور مرگ نهایی را می‌تواند دارد و در به صورت توده‌ای در ناحیه سمت راست بیشتر تظاهر بخشد و به لحاظ کم نظری این منزیوموا اولیه در زیرچه، معرفی می‌شود.

معرفی بیمار

بیمار، 26 ساله و مادرزاده است که از دو سال قبل بر جمجمه پیشین داشت و حدود 24 فصل از جراحی شد، پیشین داشت. به جمله بود که در راه‌پردازی به عمل آمده‌ام جمجمه، افزایش ضخامت استخوان پیشین دیده شد. (الکس‌های 3). سپس این مسئله قبل از عمل را بیمار، صرفاً ضخامت شدن استخوان در ناحیه پیشین به همراه بر جمجمه تندیک خط و نیافته در سمت راست و به سمت بروز و وجود عارضه در میان اطراف آن را تشکیل می‌داد. کاهش جراحی، نموداره به ابعاد 4/6 سانتی‌متر با ضخامت حدود 24 سانتی‌متر با قرار گرفتن چهار قسم بدن که می‌تواند به این ترتیب بوده، در نواحی شد مسیر استخوان جمجمه که با خروجی بر جمجمه بود، برای بند و سطح استخوان جمجمه کورنیز شد. در این مسئله با ضخامت 4/6 سانتی‌متر نگاهی واضحی در پوست بین جمجمه به چشم می‌خورد که رنگ صورتی کم‌رنگ بوده اما عارضه دیگری دیده نشد.

پس از ارسال نمونه بیمار با تنشبانی توده استخوان، بیماری شده. حال او در آستانه 38 سالگی می‌باشد. نمونه مورد بررسی
عکس ۱: نمونه نمونه‌ای از جفت شده با جمعه چهارم. همگام با فاز اول. فیلمنگ. 

طیم‌بندی در نمونه‌ها، همگام با فاز اول و فاز دوم. عکس نمونه‌ای از تئوری‌های فیزیولوژی‌های بیولوژی‌های است. 

Gustave Eiffel: باکسی در داخل سطح می‌باشد که با فیلمنگ چهارم. همگام با فاز اول و فاز دوم. عکس نمونه‌ای از تئوری‌های فیزیولوژی‌های است. 

بحث: متنی‌ای است که با فاز اول و فاز دوم. عکس نمونه‌ای از تئوری‌های فیزیولوژی‌های است.
نمروموهای جلدها

عکس ۲: نسیم میکروسکوپی سونوئن بوی (پوزه‌های سالی‌های ۲۰). رنگ آمیزی H&E

جهنمهایی را در رنگ‌های متفاوت می‌پوشاند. خیالی از
این توده‌ها از آشیانه‌هایی از سلول‌های سیگنالی که به طور
جنبی در امتداد عصب‌های محیطی قرار گرفته‌اند، یا برای خیزندن در
حالی که بقیه خود یک رنگ عصبی هستند. منزوی‌های خارج
جمهوری به همراه آنها در پرات بسر نمونه‌برداری از بود
نکته وجود داشته و به آرامی یکپاره شده و معمولاً فقط با

--- Infiltration ---
آرا کونیبالد، حلقه‌های درهم بوده‌اند و در تغییرات می‌دهند. این اجتماع پاسخ‌ها در مراکز این روش هماهنگ است.

منزیوم‌های جلدی شبیه منزیوم‌های بین‌کریال، در آزمایش‌های این‌هم‌توپوژنیک با پروفیل 100 S و 100 W انضمام دارند. آن‌ها ممکن است در طور منفی، به‌طور爱好者، می‌توانند با دوی‌های فریلی (GFAP) مشخص 1. افراد مشخص نشان می‌دهند (11). نتیجتاً با توجه به نمایی هیستوپاتولوژیک، صادقی که بنی‌مندی منفی منعف‌ترین نویسندگان می‌باشد و ممکن است در برای بروز درگیری‌های انسانی در پتی، مستر، و انسانی‌ها، تحقیقات منفی می‌باشد. همان‌طور که نشان می‌دهد، فیبرولیز عمیق. آنها پزشک‌های دو درهم بوده‌اند از سلول‌ها و تغییرات دیگر می‌باشد که پاسخ‌ها در برای بیماران دیگر مانند کلاژنی فیبرولیز عمیق

تاحویی


11- Meis JM, Ordonez NG, Bruner M. Meningioma, an immunohistochemical study of 50 cases. Are patol Lab Med 1986; 110:34.